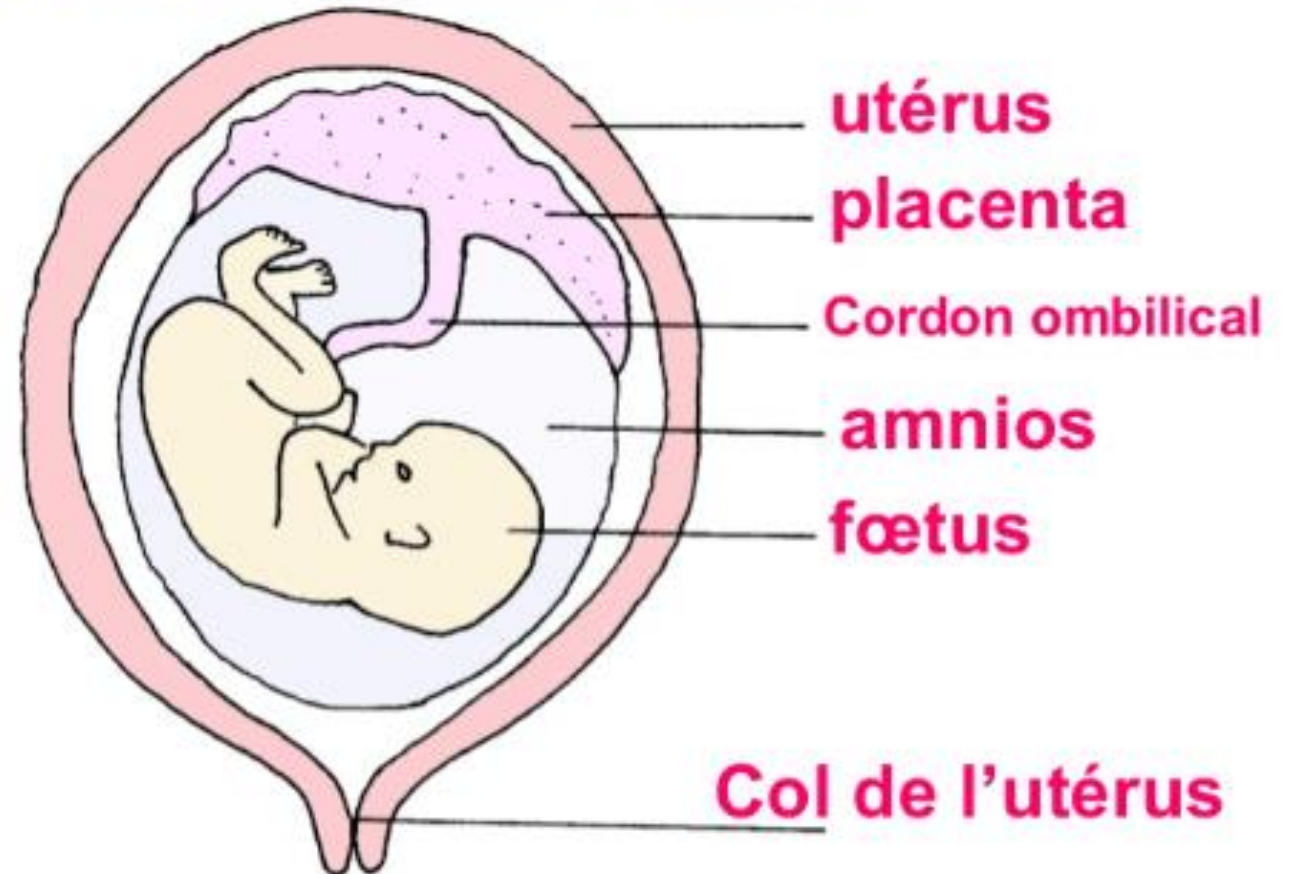


# Le placenta

# Généralités

- Annexes :
  - Cordon ombilical
  - Placenta
  - Membranes
- Origines
- Rôle
- Caractéristiques
- Anatomie

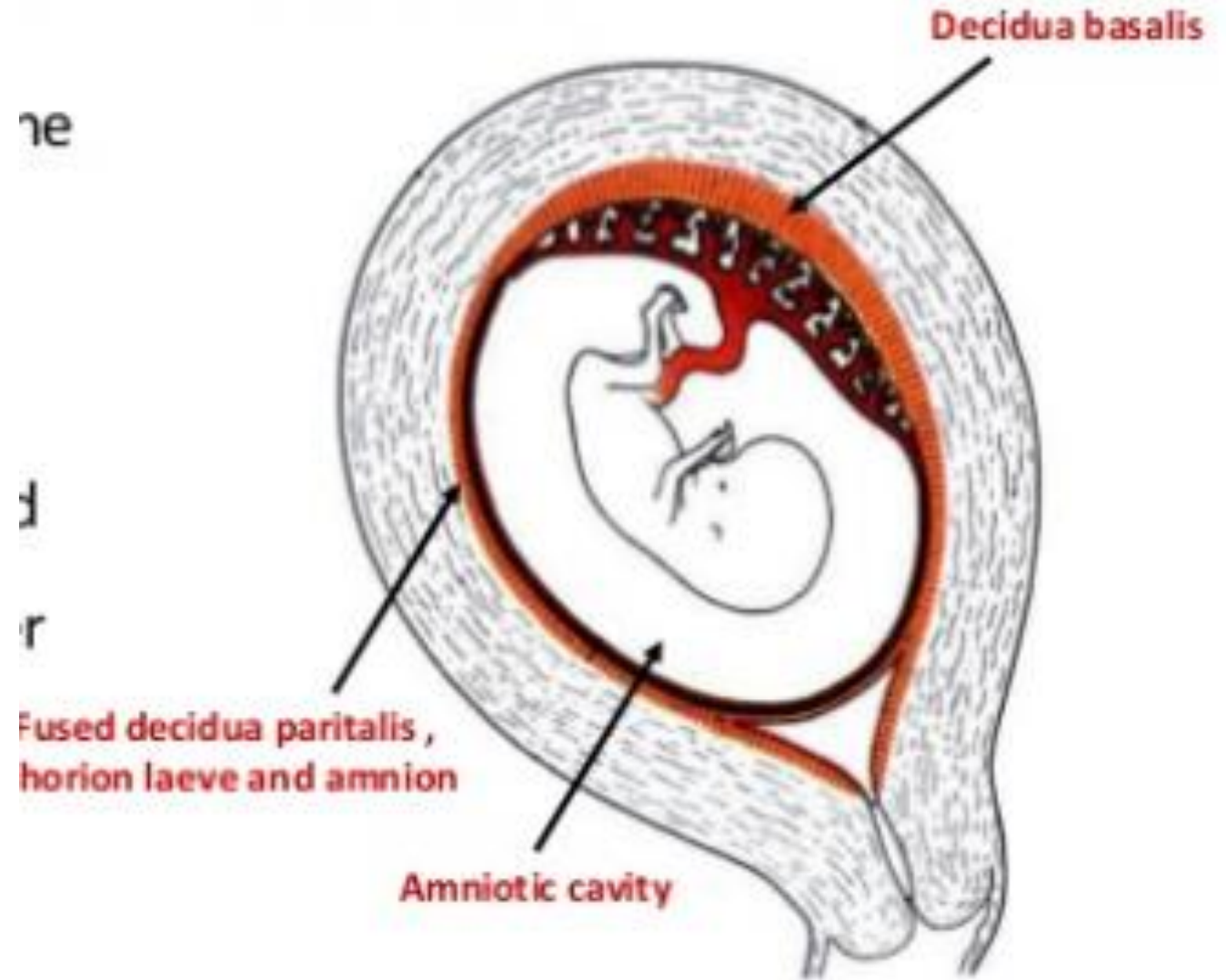
Le fœtus et ses annexes dans l'utérus



## Origine

Tissu foeto maternel  
constitué

- d'une face foetale =  
chorion
- d'une face maternelle  
= décidua



# Rôle



Le placenta est un compartiment circulatoire



Connecte physiquement et biologiquement l'embryon à sa mère



Echanges sanguins JAMAIS en contact direct avec le sang maternel



Organe transitoire éliminé 15min après l'accouchement = délivrance

## Caractéristique

Hémochoriale

Decidual

Pseudocotylédonné

Chorioallantoïdien

Discoïde

# Anatomie

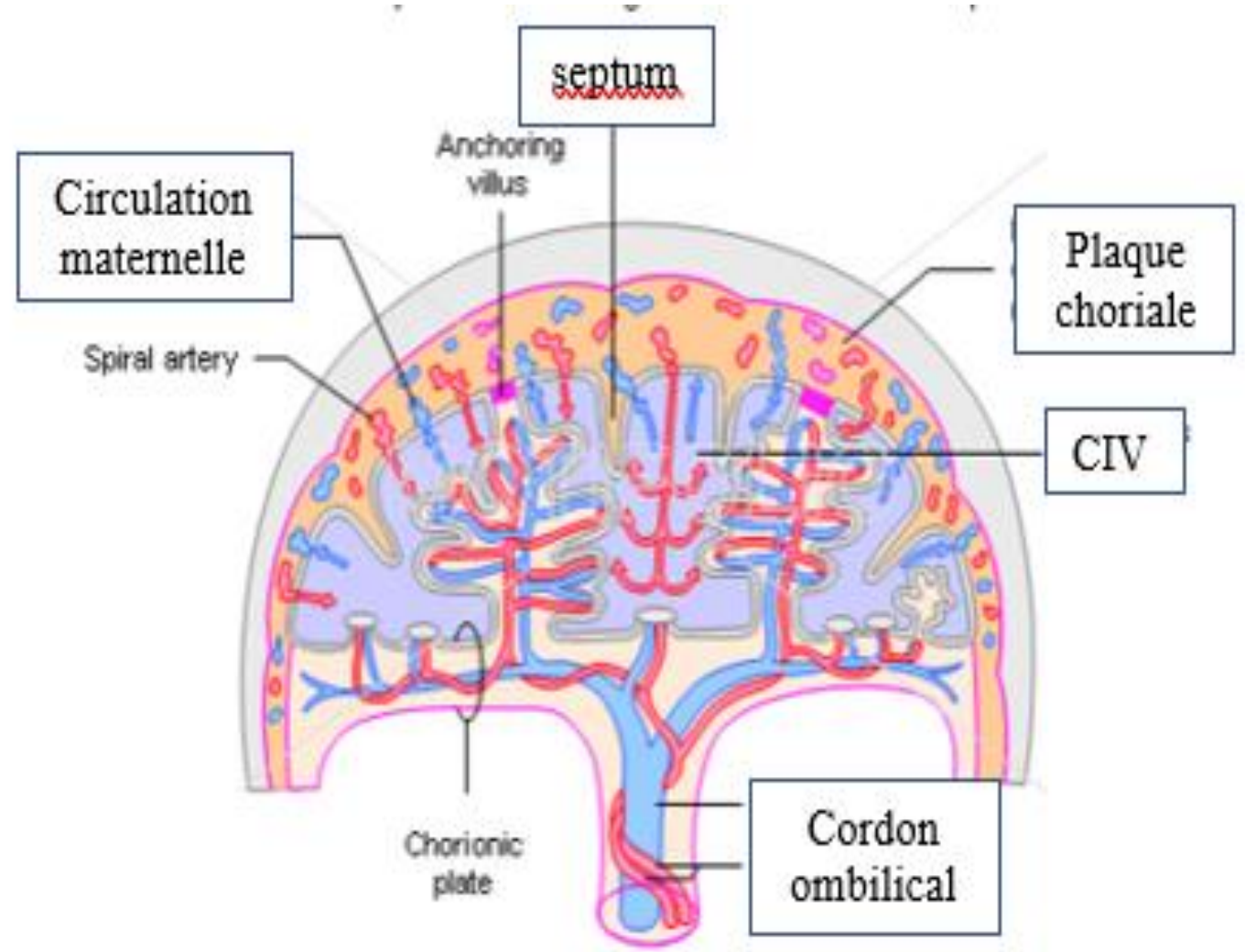
- Arrondie / ovalaire
- A bord circulaire
- Diamètre : 18 à 20 cm
- Épaisseur : 2 à 3 cm
- poids : 600g
- Insertion du CO en central / paracentral
- Teinte rouge homogène de consistance ferme
- Aspect congestif





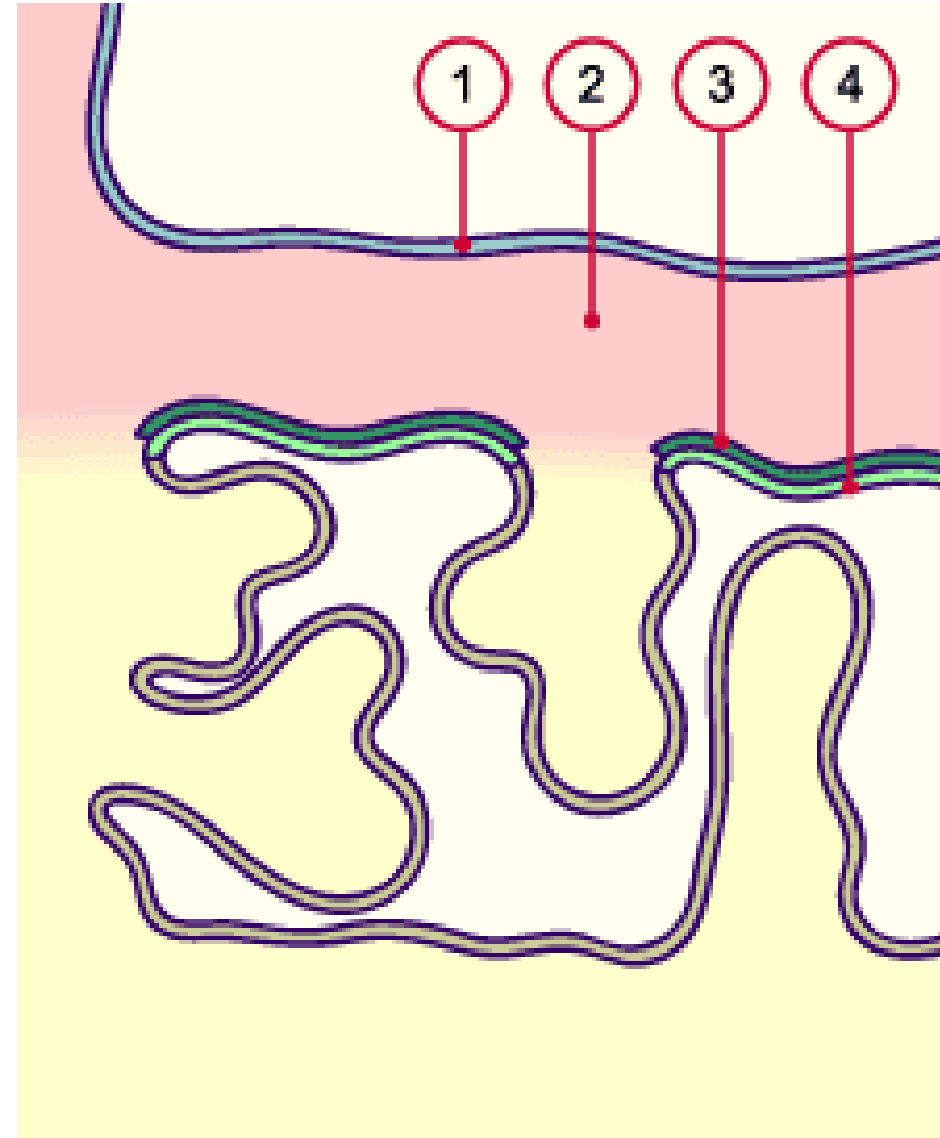
## Structure histologique

- Plaque chorale
- Plaque basale
- CIV



## Plaque choriale

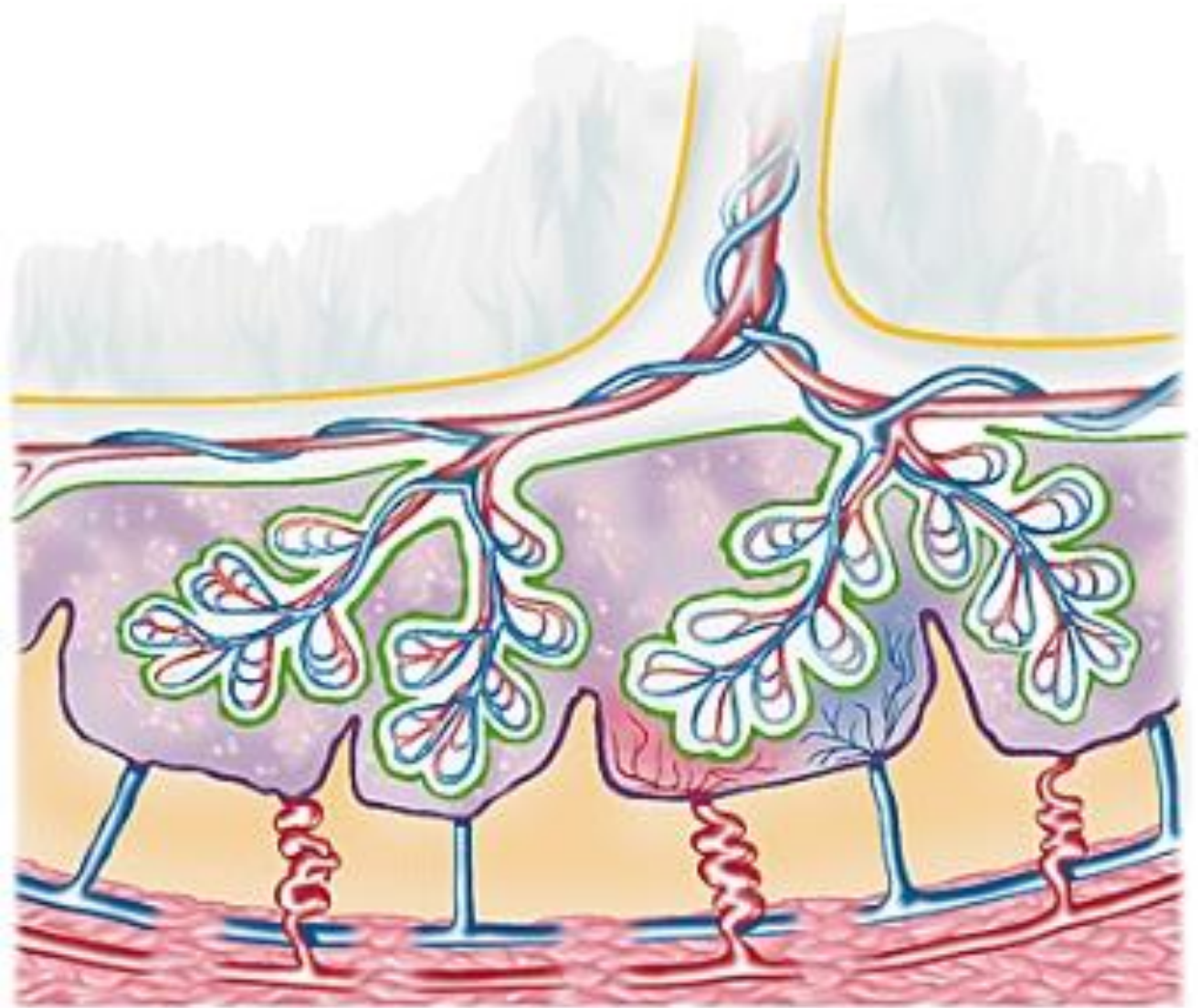
- Amnios **1**
- MEE **2**
- CTT **3**
- STT **4**





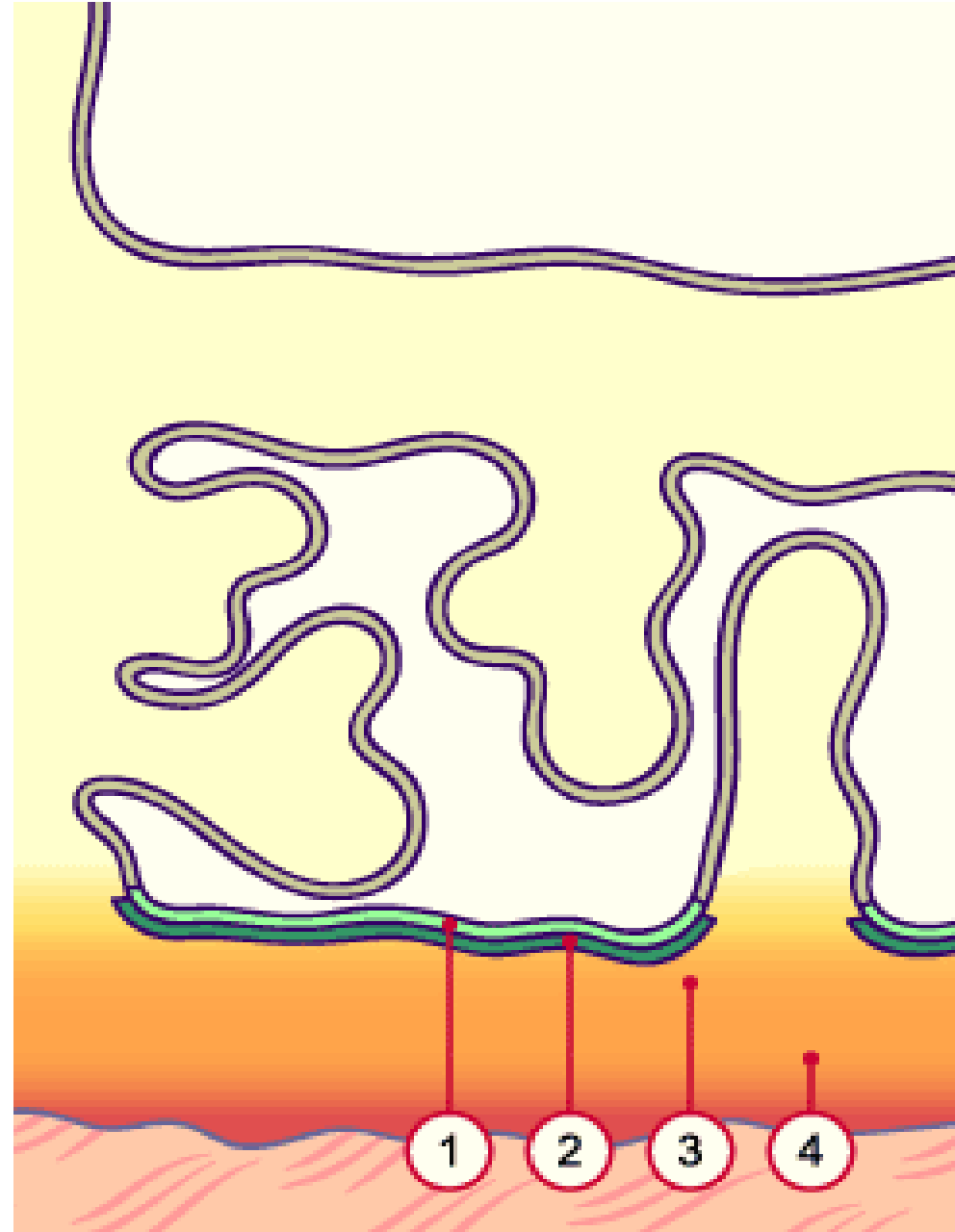
# Chambre intervilleuse CIV

- Villosité
- septum
- sang maternel



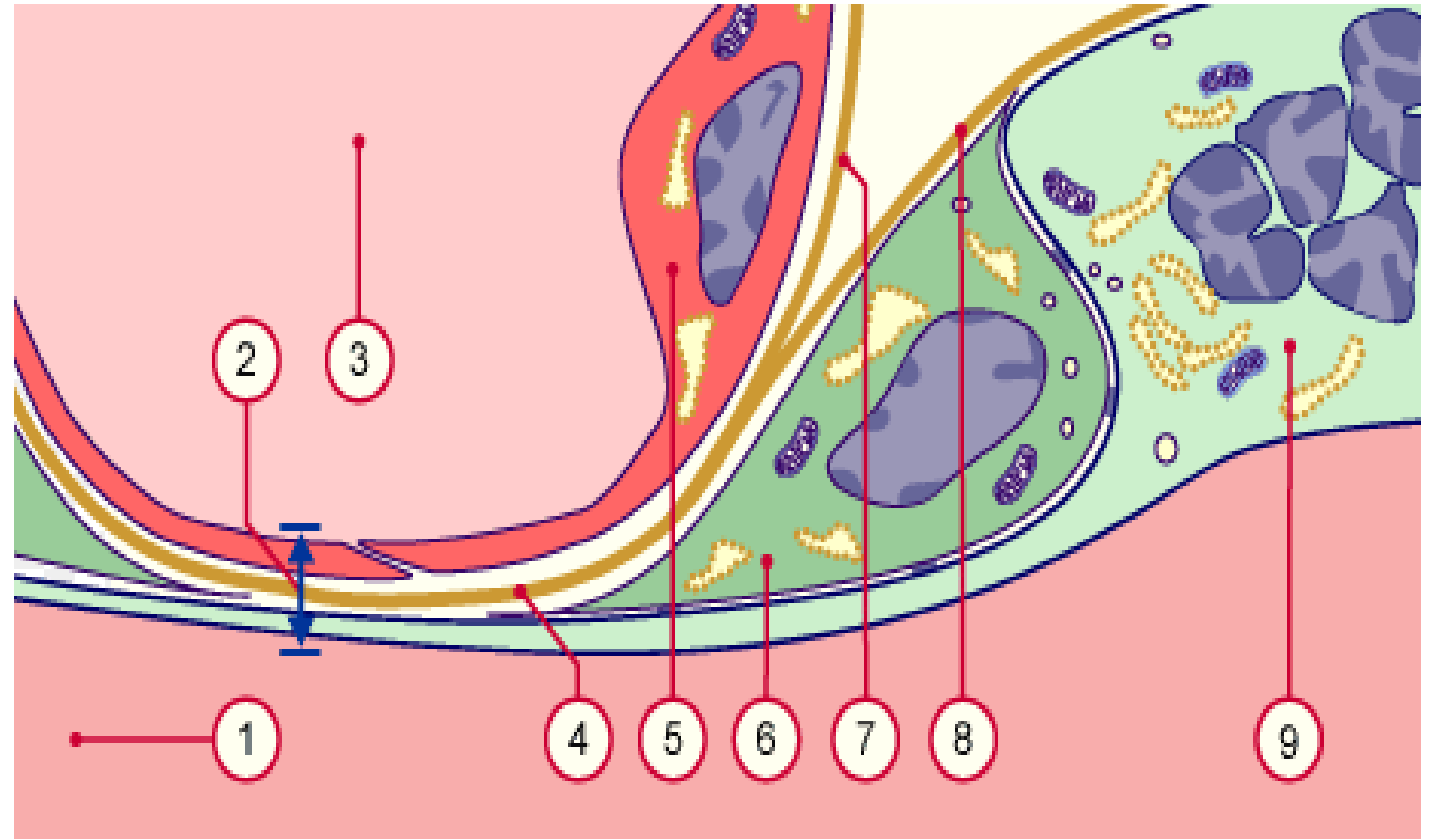
## Plaque basale

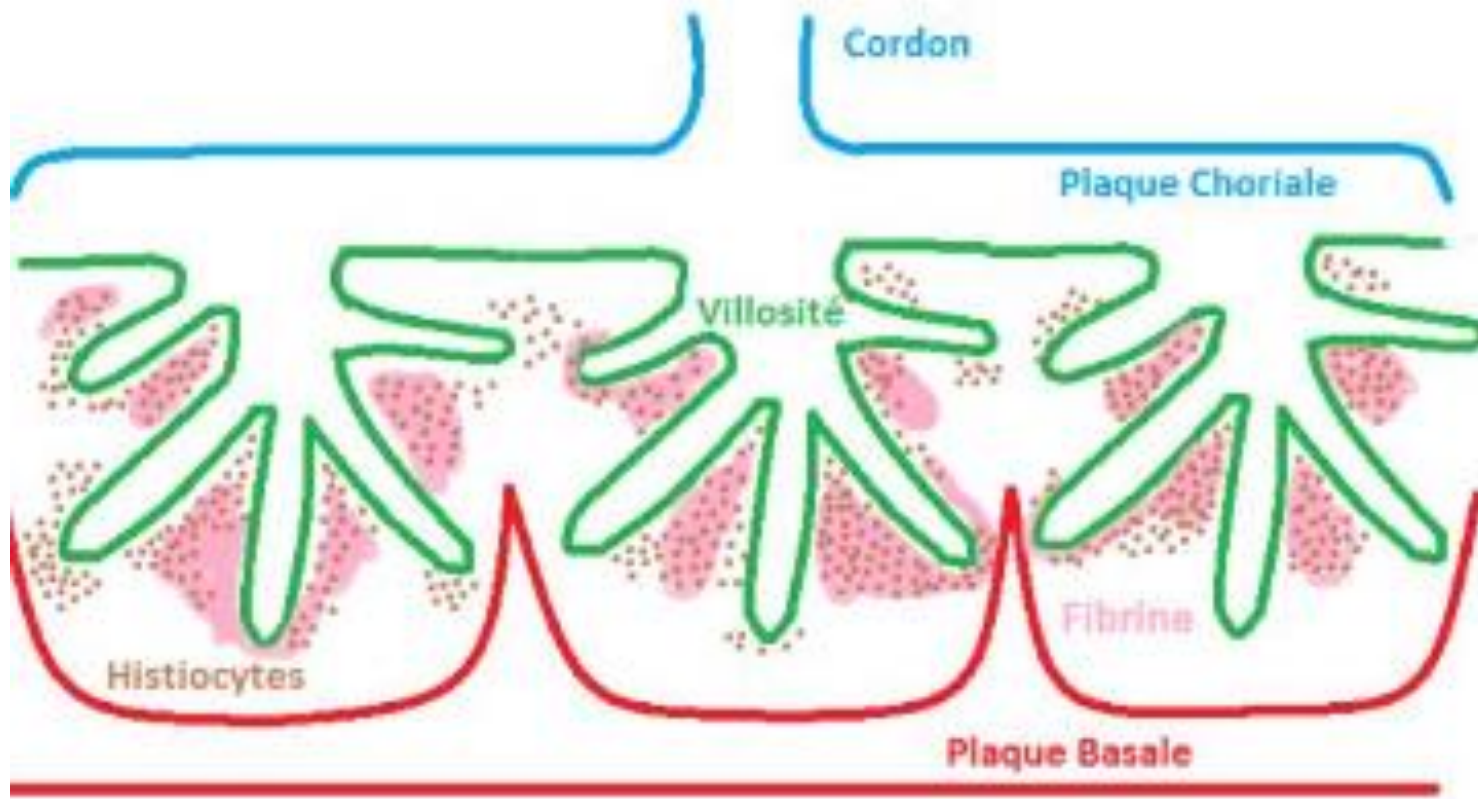
- Coque cytotrophoblastique 1 / 2
- Couche basale 3
- Couche spongieuse 4



## La barrière placentaire

- Les cellules endothéliales 5
- Membrane basale du capillaire et du Trophoblaste 7 / 8
- Le CTT 6
- Le STT et sa membrane basale 9



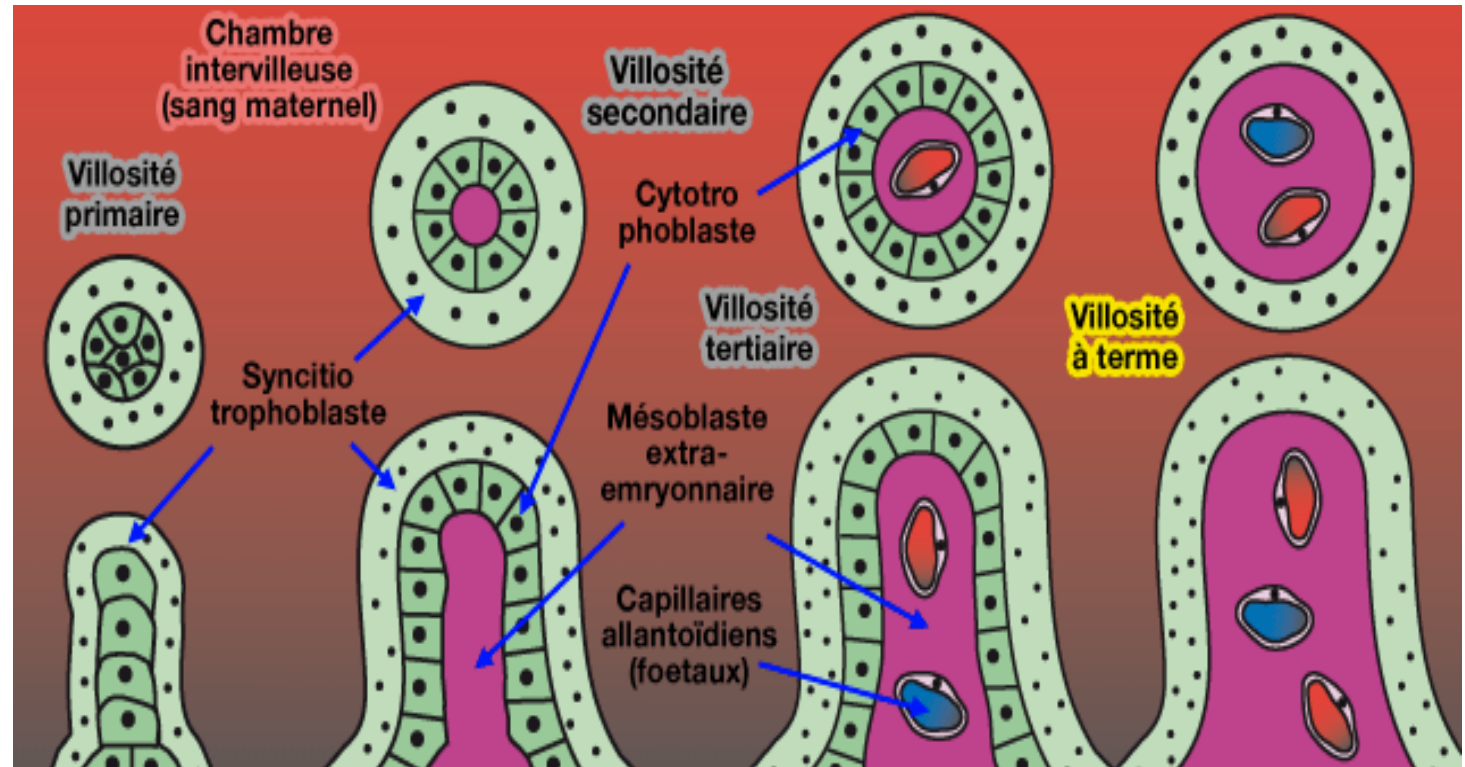


## Les villosités

- Absente des membranes à partir du 3<sup>ème</sup> mois = chorion lisse avasculaire
- Présente tout au long de la grossesse au niveau du placenta = chorion villex vascularisé

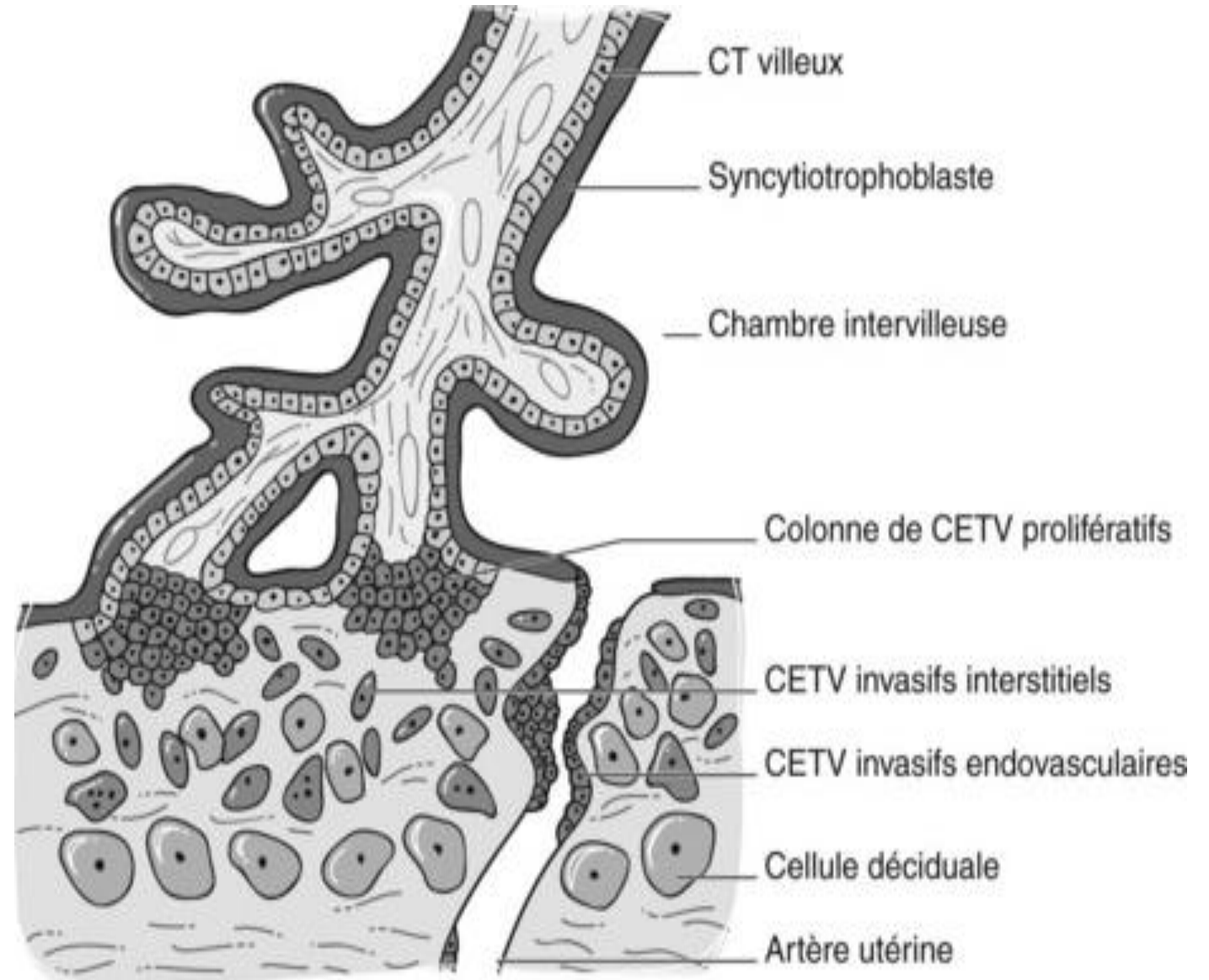
# Maturation des villosités

- Villosité primaire
- Villosité secondaire
- Villosité tertiaire



## Structure des villosités

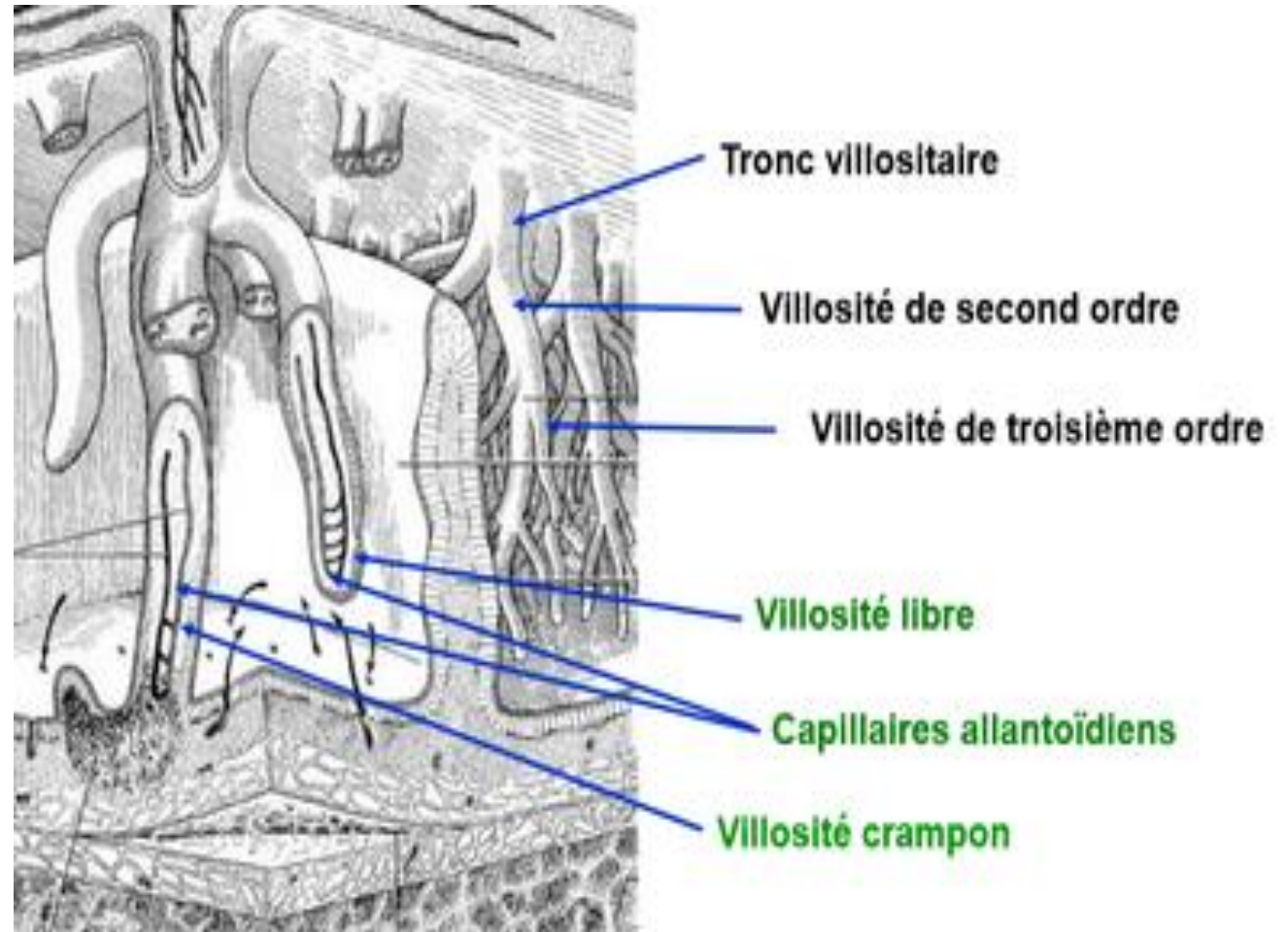
- Un tissu de soutien mésenchymateux
- axe mésenchymateux vascularisé
- CTT vilieux
- STT
- Membrane basale





## Type de villosités

- Flottantes ou libres terminales
- Crampons → rattachés à la plaque basale
- Tronc secondaire
- De second ordre
- De troisième ordre





# Termes importants à différencier



Des septums = plissement de la plaque basale



CTT vilieux → formation des villosités



CTT extra vilieux → invasion dans la muqueuse utérine



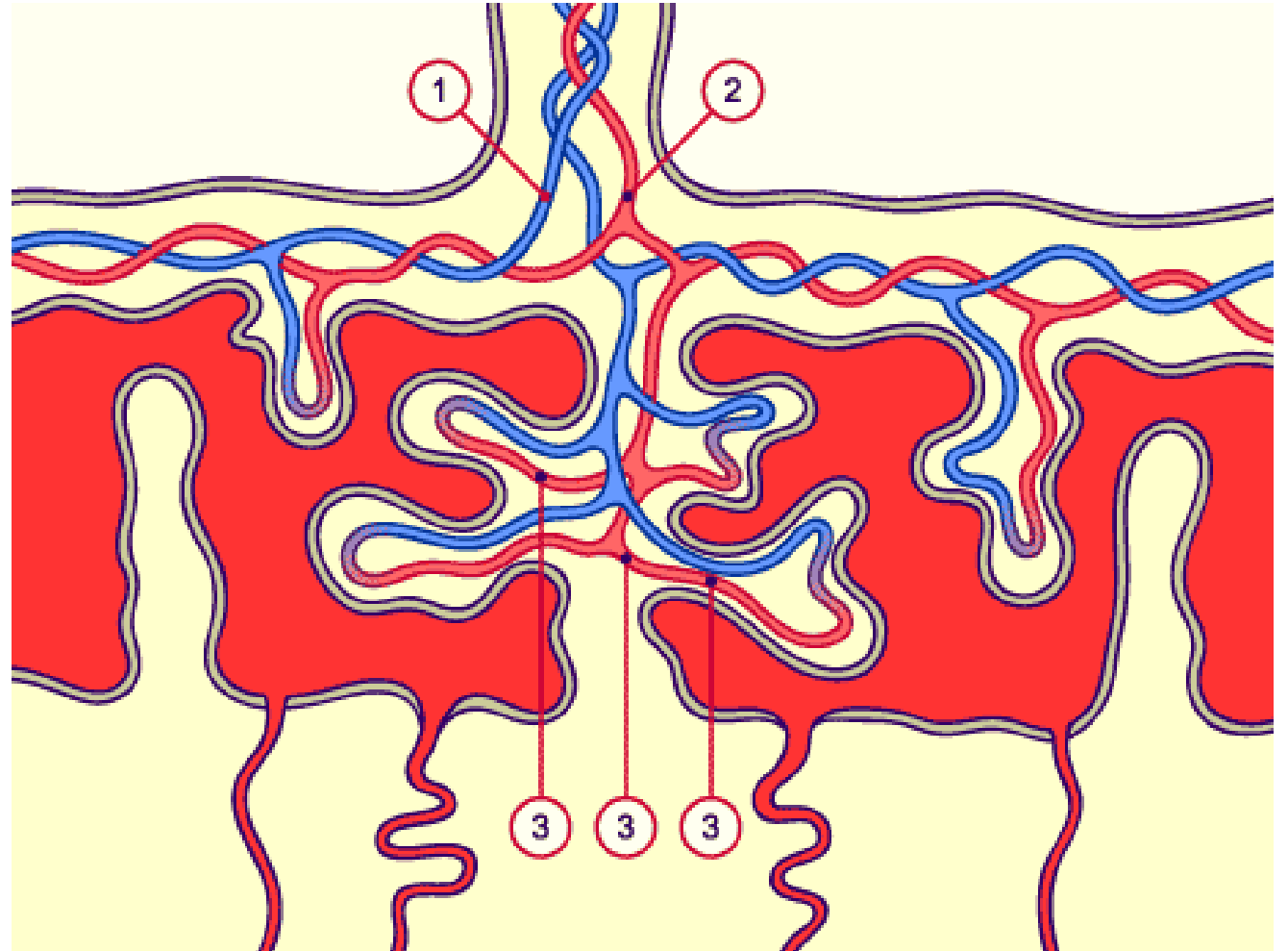
STT → dérive du CTT vilieux



MEE → tissu conjonctif au centre des villosités

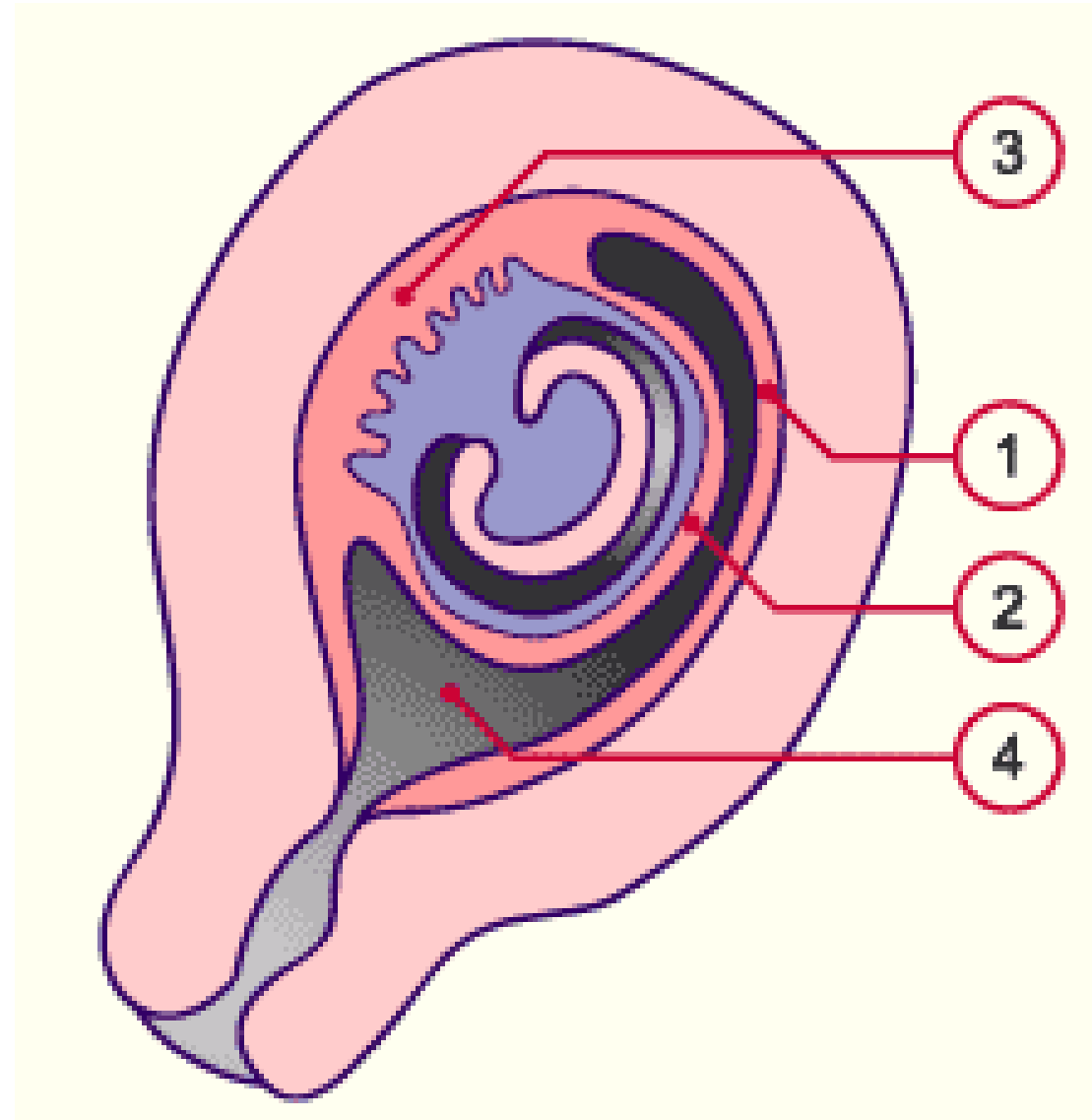
## Vascularisation

- Système clos
- $Q=500\text{mL/min} \rightarrow 80\%$  du débit utérin
- CIV : Volume de 150 à 200 mL
- Renouvelé 2 à 3 fois par minute
- Le sang maternel est en dehors du réseau vasculaire
- Des hautes P  $\rightarrow$  basses P
- P vaisseaux fœtaux  $>$  P CIV



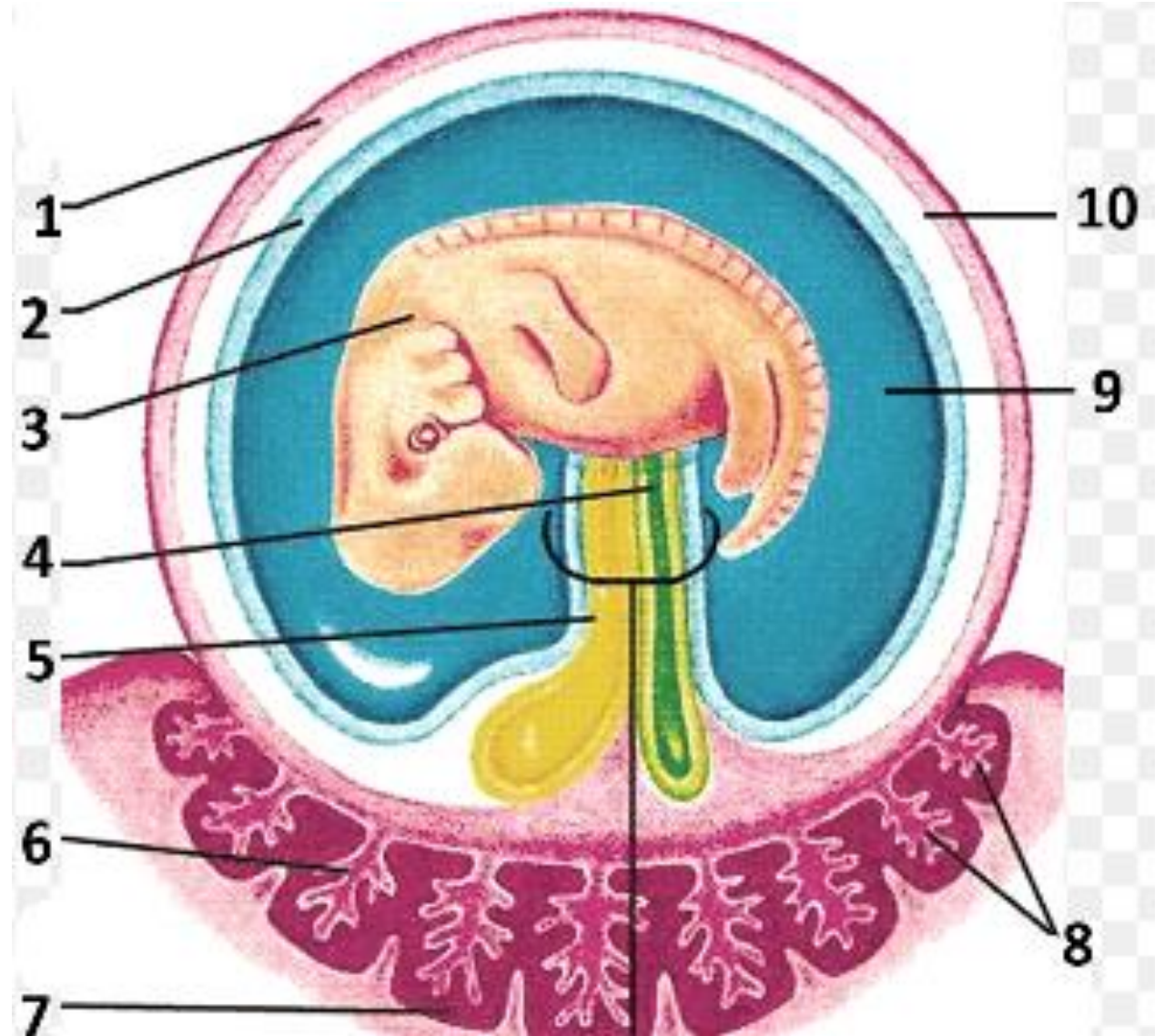
## Les caduques

- Basale 3
- Ovulaire ou réfléchi 2
- Pariétale 1



## Les membranes

- Chorion lisse 1
- Coélome externe sépare les deux feuillets 10
- Amnios 2



The background of the slide features a close-up photograph of several umbilical cords. The cords are coiled and show a characteristic twisted or spiral appearance. They have a yellowish-white, gelatinous texture, with some visible red and blue blood vessels running along their length. The lighting is soft, highlighting the moist surface of the cords.

## Le cordon ombilical

- 
- 1 veine
  - 2 artères
  - Gelée de wharton
  - Aspect spiralé, jaune ou blanc nacré
  - Paracentral
  - Longueur : 50 à 60 cm
  - calibre : 12 à 15 mm.